

Constancia de Vacunación contra Covid-19

**Departamento:** GUATEMALA

**Municipio:** Guatemala

**CUI (DPI) / No.  
Identificación:** 2602881520101

**Nombre del  
Paciente:** Juan Luis Hernández  
Batz

**Edad:** 50 años

No. De Dosis	Tipo de Vacuna	Fecha de Vacunación	No. de Lote	Código Vacunador	Lugar de Vacunación
Primera	Sputnik V (dos dosis)	26/07/2021	I-180521	11963	Centro Universitario Metropolitano CUM - Universidad de San Carlos de Guatemala

